

R

derecho de oposición

D/ Dña: _____ DNI _____

Domicilio: _____ n° ____ CP _____ Municipio _____

(cubrir sólo en caso de que actúe el representante legal)

D/ Dña: _____ DNI _____ (se adjunta copia)

Domicilio: _____ n° ____ CP _____ Municipio _____

actuando en nombre y representación del anterior en virtud de

_____, (se adjunta copia)

De acuerdo con lo establecido en el artículo 21 del Reglamento General de Protección de Datos, así como en la normativa aplicable en materia de protección de datos a nivel nacional, deseo oponerme a los siguientes tratamientos de mis datos personales que realiza **R**:

En _____ a ____ de ____ de _____

Firmado,

***Los datos necesarios para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones serán almacenados por **R** hasta la expiración de los plazos legales para el ejercicio de dichas reclamaciones.*